

RENTREE SCOLAIRE 2012

DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

ETABLISSEMENT	DESTINATAIRE
	Rectorat Division des personnels enseignants Bureau de gestion : DPE
RNE :	

Je soussigné(e) : Mme/Melle/M. :
(rayer la mention inutile)

Prénom : Corps/Grade :

Discipline : TZR : Oui Non

souhaite exercer mes fonctions à temps partiel.

♦ **Quotité horaire souhaitée** exprimée en nombre entier d'heures hebdomadaires Nombre d'heures :
exprimée en pourcentage exclusivement pour les CPE et COP :

♦ **Pour les professeurs certifiés et les professeurs de lycée professionnel sollicitant un temps partiel à 80% (cf annexe 1-A, paragraphe 3) merci de cocher cette case :** Quotité : 14.40

Cette demande ne peut être inférieure à 50% ou supérieure à 90% du service hebdomadaire.

Première demande

Reconduction- quotité exercée en 2011-2012 :

♦ **Disposition particulière / Surcotation :**

Je demande à bénéficier des dispositions de l'article 2 du décret n°2003-1307 du 26 décembre 2003 prévoyant le décompte de la période de travail à temps partiel comme une période de travail à temps plein pour le calcul de la pension, moyennant surcotation volontaire.

OUI

NON

Quotité proposée par le chef d'établissement :/.....

Date : Signature de l'intéressé(e)	Date : Avis et signature du Chef d'établissement
---------------------------------------	---